

処置通知

48か月期限 (続き)

CALWORKS48か月期限に達した成人 – 中止

郡

通知日: _____

ケース名: _____

ケース番号: _____

セクションA. 総可算所得

の月

1. 自営業所得 \$ _____
2. 自営業経費:
 - a. 40% 標準 - _____
 - または
 - b. 実費 - _____
3. 自営業からの純益 = _____
4. 障害ベースの不労所得 (DBI) の総額
(アシスタンスユニット + 非アシスタンスユニットメンバー) \$ _____
5. \$500 DBI 無視 (#4が \$500を超える場合) - _____
6. 課税対象となる不労所得者の障害ベースの収入
または = _____
7. 未使用のDBI無視金額 = _____
8. 自営業(上記)からの純益 + _____
9. その他の総所得 + _____
10. \$500の未使用金額 (#7から) - _____
11. 小計 = _____
12. 所得無視金額50% - _____
13. 小計 = _____
14. 課税対象となる不労所得の障害ベースの収入(#6から) + _____
15. 小計 = _____
16. その他の非課税対象となる収入
(アシスタンスユニット + 非アシスタンスユニットメンバー) + _____
17. 郡が徴収する養育費 + _____

セクション B. 総可算所得

= _____

1. 最大 Aid _____ 人数
(アシスタンスユニット + 非アシスタンスユニットメンバー) \$ _____
2. 特別ニーズ
(アシスタンスユニット + 非アシスタンスユニットメンバー) + _____
3. セクションAからの総可算所得 - _____
4. 最大Aid支払金額 = _____

非対象の月

次の _____ 月は、CalWORKs 48 か月期限には加えられていません:

- 年度 _____ -
- | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1月 | <input type="checkbox"/> 2月 | <input type="checkbox"/> 3月 |
| <input type="checkbox"/> 4月 | <input type="checkbox"/> 5月 | <input type="checkbox"/> 6月 |
| <input type="checkbox"/> 7月 | <input type="checkbox"/> 8月 | <input type="checkbox"/> 9月 |
| <input type="checkbox"/> 10月 | <input type="checkbox"/> 11月 | <input type="checkbox"/> 12月 |
- 年度 _____ -
- | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1月 | <input type="checkbox"/> 2月 | <input type="checkbox"/> 3月 |
| <input type="checkbox"/> 4月 | <input type="checkbox"/> 5月 | <input type="checkbox"/> 6月 |
| <input type="checkbox"/> 7月 | <input type="checkbox"/> 8月 | <input type="checkbox"/> 9月 |
| <input type="checkbox"/> 10月 | <input type="checkbox"/> 11月 | <input type="checkbox"/> 12月 |